

Alla Dirigente Scolastica
dell'IS Majorana di Palermo

___ L ___ SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

ISCRITTO/A NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO 2025/2026 ALLA CLASSE _____ SEZ. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla seguente mobilità nell'ambito del Programma Erasmus+
dell'IS Majorana:

(Indicare con una X la propria scelta)

Titolo Mobilità	Tipologia prescelta
GROUP MOBILITY (8 giorni)	
SHORT TERM MOBILITY (15/29 giorni)	
LONG TERM MOBILITY (1 mese)	
LONG TERM MOBILITY (3 mesi)	

Palermo, _____

FIRMA

SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTE/SSA

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono	
Indirizzo mail	
TIPOLOGIA e Numero documento valido per l'espatrio e scadenza	

SEZIONE 2 – Partecipazione a precedenti Progetti Erasmus+

Partecipazione Group Mobility (7/8 giorni)	
Indicare: Anno: Destinazione: Titolo e codice Progetto (rilevabile dall'attestato finale): Tema didattico della settimana:	
Partecipazione short Term Mobility: (15 giorni) Indicare: Anno: Destinazione: Titolo e codice Progetto (rilevabile dall'attestato finale):	
Partecipazione Long Term Mobility: (1/3 mesi) Indicare: Anno: Destinazione: Titolo e codice Progetto (rilevabile dall'attestato finale):	

SEZIONE 3 – DISPONIBILITÀ ad ACCOGLIERE

DICHIARO LA MIA DISPONIBILITÀ AD ACCOGLIERE UNO STUDENTE/UNA STUDENTESSA PER UN PERIODO EQUIVALENTE ALLA MIA MOBILITÀ IN USCITA (condizione necessaria perché la candidatura possa essere valutata)

DISPONIBILITÀ DI UNA STANZA SINGOLA O POSSIBILITÀ DI ACCOGLIERE SIA UN RAGAZZO CHE UNA RAGAZZA (0,5 punti)	
POSSO OSPITARE SOLO (0 punti)	Ragazza
	Ragazzo

SEZIONE 4 – COMPETENZE LINGUISTICHE

CERTIFICAZIONE LINGUA INGLESE	
LIVELLO A2 (0,5 punti)	
LIVELLO B1/B2 (1 punto)	
LIVELLO C1 (2 punti)	

*Allegare copia certificazione recante l'ente certificatore, il livello raggiunto e la data di conseguimento della certificazione

SEZIONE 5 – ISEE

Indicare la cifra dichiarata accanto la propria fascia di riferimento:

REDDITO IN BASE AL MODELLO ISEE DELL'ANNO 2025	
a. 0 €-7500 € (1 punto)	
b. 7501 €-15000 € (punti 0,75)	
c. 15001 €-28000 € (punti 0,5)	
d. 28001 €-50000 € (punti 0,25)	
e. Da 50001 € (punti 0)	

NOTA:

Criteri per la selezione degli Alunni

Verrà predisposta una graduatoria di merito che avrà come parametri di riferimento i seguenti criteri.

1. la media dei voti riportati allo scrutinio finale del corrente anno scolastico (6-10 punti)
2. il maggiore punteggio conseguito nella lingua straniera (7-10 punti)
3. Il voto di condotta (8-10 punti)
4. disponibilità di una stanza singola (0-0,5 punti)
5. Certificazione linguistica conseguita (Livello A2: 0,5 punti. Livello B1/B2: 1 punto. Livello C1: 2 punti)
6. il reddito più basso in base al modello ISEE dell'anno 2025
 - a. 0 €-7500 € (1)
 - b. 7501 €-15000 € (0,75)
 - c. 15001 €-28000 € (0,5)
 - d. 28001 €-50000 € (0,25)
 - e. Da 50001 € (0)

STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

genitori/tutori legali dell'allievo/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto ERASMUS+.

Data ___/___/___

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firme dei genitori/tutori

STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative del progetto ERASMUS+.

Data ___/___/___

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a
